**应聘岗位**: **应聘时间**: **年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　　名** |  | **性别** | □男 □女 | **民族** |  | **籍贯** |  | **相****（一寸）片** |
| **婚育状况** | □未婚□已婚未育□已婚已育 | **血型** |  | **身高** |  cm | **体 重** |  kg |
| **年龄** |  | **学历** |  | **专业** |  | **到岗时间** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  | **Email** |  |
| **户籍地址** |  | **现住址** |  |
| **紧急联系人姓名及电话** |  | **地 址** |  |
| **教育经历** | **时间** | **毕 业 院 校** | **专业** | **学历及院校性质** | **证明人及联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭成员** | **姓名** | **称谓** | **服务单位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **工作经历** | **时间** | **工作单位** | **职位** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**1．应聘者无身体疾病或其他慢性病，否则一切医疗行为自行负责。****2．本人慎重申明、承诺以上所填信息属实，如有虚假，自愿接受公司任何处理。****填表人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |